

AKTUALISIERUNG IHRER MITGLIEDSDATEN

Bitte füllen Sie das Formular vollständig aus und senden Sie es unterschrieben an **info@vdbw.de** oder per Post an die Geschäftsstelle in Karlsruhe zurück.

Alternativ können Sie das Formular auch online ausfüllen.



Digitale Version

Scannen Sie den QR-Code. Ihren individuellen Zugangscode finden Sie auf Ihrem persönlichen Anschreiben.

Mitgliedsnummer*

Geburtsdatum*

Anrede / Titel / Name / Vorname*

Kontaktinformationen: (* Pflichtangabe)

Private E-Mail *

Alternative E-Mail für Korrespondenz & Newsletter

Telefon

Mobiltelefon

Privatadresse: (* Pflichtangabe)

Straße / Hausnummer*

PLZ / Ort*

Adresszusatz

Land

Angabe der Gebiets-/Zusatzbezeichnungen:

- Gebietsbezeichnung Arbeitsmedizin
 Zusatzbezeichnung Betriebsmedizin

In Weiterbildung: Arbeitsmedizin / Betriebsmedizin bis voraussichtlich _____

Tätigkeitsart: angestellt selbstständig

VDBWaktuell:

Ich bin daran interessiert, dass VDBWaktuell in Zukunft nur noch als online-Ausgabe zu erhalten.

Ja Nein

Hinweis: Weitere Angaben auf der Rückseite.

Landesverband:

Vorsicht: Die Landesverbände sind nicht identisch mit den Bundesländern oder den Landesärztekammern.

Ich bin dem falschen Landesverband zugeordnet.

Begründung*:

Mitgliedschaft

Zahlung per*: Überweisung Lastschrift (SEPA-Mandat anbei)

Falls sich Ihre Bankverbindung seit der letzten Beitragsrechnung geändert hat oder Sie von Überweisung auf Lastschrift wechseln möchten, schicken Sie das beiliegende SEPA-Mandat unterschrieben per E-Mail an **info@vdbw.de** oder per Post an die Geschäftsstelle in Karlsruhe. Möchten Sie das bestehende Einzugsverfahren weiterhin nutzen, müssen Sie nichts weiter tun.

abweichender Rechnungsempfänger für Beitragsrechnung:

Firma / Unternehmensform

Abteilung / Kostenstelle

Straße und Hausnummer / Postfach

PLZ

Ort

E-Mail-Adresse für E-Rechnungsversand

Zahlung per*: Überweisung Lastschrift (SEPA-Mandat anbei)

Bemerkungen:

Hiermit bestätige ich, dass alle Angaben korrekt und vollständig sind.
Benötigte oder aktualisierte SEPA-Mandate habe ich angefügt.

Ort, Datum

Unterschrift